

Grupo de Trabajo: En torno a la clínica y los nudos

Autor: Flora Salem - Escuela Freudiana de Buenos Aires

Dispositivo: Mesas de Grupos de Trabajo de Convergencia

---

En el presente texto intentare dar cuenta de algunos aspectos del caso clínico aquí presentado desde la perspectiva del nudo borromeo.

De la letra del texto: "María consulta para separarse",... su marido se le transforma en un monstruo poderoso al que ella misma alimenta. Otro que se le aparece como gozador, versión imaginaria de una presencia real".

De la imagen de sí, dice: "patito feo desechable, invisible para el otro, la prescindible"... "coger conmigo es coger con un muerto ...con un pedazo de carne con un agujero". Sus pinturas reflejan figuras femeninas descarnadas, esqueletos que sostienen máscaras llorando, incluso una mujer embarazada con expresión de dolor".

María consulta para separarse de lo monstruoso que la habita, sea como imagen de sí, o como imagen del semejante. Intuye que dicha separación "es la solución a su frigidez".

La analista nos advierte, la paciente rechazaba las intervenciones por la vía simbólica y que presentaba dificultades para implicarse subjetivamente.

Para el análisis de estos recortes parto de la premisa de que la imagen de sí, se gesta a partir del Otro primordial cuya mirada significa y da consistencia al cuerpo del infans.

En función de lo cual propongo que la paciente es objeto víctima de la mal-dición materna, a partir de la cual el cuerpo de niña se identifica con lo feo y desechable. Desde la perspectiva de la lógica nodal, pienso que esta particularidad de lo imaginario se corresponde con un simbólico arrasador y un real sin las veladuras que el amor posibilita, y es a partir de lo cual propongo que el anudamiento Borromeo que representa a María presenta las cláusulas propias de las neurosis, y su particularidad está dada por los significantes que invisten el cuerpo de la sujeto en tanto mujer. Dichos significantes apuntarían a una identificación con el desecho, melancólica.

La teoría nos enseña que sea el sujeto psicótico o neurótico el nudo es indestructible, pero la clínica da cuenta de diferencias entre los pacientes con iguales estructuras, como así también en el mismo paciente, en los distintos tiempos de su análisis y de su vida. A partir de aquí mi intento es ubicar dichos contrastes en el nudo borromeo. Se me ocurre que la puesta en el plano de las diferencias antes mencionada se escriben en la inmisión de un registro con el otro, es decir que las especificidades se darán a leer a partir de las lúnulas que se forman en las intersecciones de los tres registros.

En el caso que estamos trabajando, propongo, que es en la lúnula del sentido, que se ubica entre imaginario y real, que podemos leer la posición de la paciente. En tanto su dicho imaginario es mal-decído, imposibilita que lo simbólico, agujeree los otros registros, de ahí la ferocidad del superyo y lo ominoso de lo real.

De la clínica, qué de la transferencia posibilita que María comenzara a desplegar otra escena en la tela? Como es que los esqueletos van tomando cuerpo? Como explicar la posibilidad de excitarse?

En este caso, como en tantos otros la vía simbólica abonaba el superyo y mi clínica me ha enseñado que en estos casos la eficacia radicaría en algo de lo indecible relacionado con la función deseo del analista, que una y otra vez nos sorprende por su eficacia. Dicha función es condición de la transferencia, y el trabajo en transferencia posibilitaría que haya un decir detrás de lo que se dice, y un enlace tal de los nudos que por añadidura redundaría en la disminución de inhibiciones, síntomas y angustias.

En este caso el trabajo posibilita un derrotero particular de la mirada, que fue desde un mirarse como muerta para luego representarlo en la tela, y en este interjuego entre mirada y representación pictórica, modificar algo del particular sentido que su madre atribuía al cuerpo de una mujer y que María no podía cuestionar.

Acerca del modo de interrupción del análisis, me serviré de un aforismo de J.Lacan que sostiene "El orgasmo revienta la pantalla porque no viene del interior de ella". A partir de lo cual propongo, que ciertas estructuras, no puedan tolerar dicho goce y en función de lo cual se les impone poner "el análisis en el freezer".

Para concluir, creo que este caso, al igual que tantos otros demuestran “la debilidad de lo mental”, ya que solo el trabajo en transferencia, que es de otra estofa que lo mental posibilita mejores enlaces del nudo borromeo.